



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
Campus Universitário, Trindade – Caixa Postal 476
88040-900 – Florianópolis – SC
Fone: (48) 3721-9287 Fax: (48) 3721-9733

SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA

Dados do(a) Estudante Requerente

Requerente		Matrícula		
Curso				
<input type="checkbox"/> Mestrado		<input type="checkbox"/> Doutorado (Área de Concentração: Direito, Política e Sociedade)		
Área de Concentração (Mestrado)				
<input type="checkbox"/> Direito, Estado e Sociedade		<input type="checkbox"/> Direito e Relações Internacionais	<input type="checkbox"/> Teoria, Filosofia e História do Direito	
Bolsa de Estudos		(especificar, se for o caso)	Início	Término
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> CNPq <input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> Outra:				
Orientador(a) de Curso				

Disciplina em que solicita Estágio de Docência

Código	Nome da Disciplina			Carga Horária	
Curso	Semestre		Turma	Horário	
				-	
Supervisor do Estágio					

O(A) Requerente declara que, como comprovado em documentação em anexo, a solicitação está de plena conformidade com as exigências dispostas na Resolução nº 002/DIR-CPGD/2002:

- Cumprimento prévio com aproveitamento da disciplina *Fundamentos e Metodologia do Ensino do Direito*, pré-requisito para a realização do Estágio de Docência;
- Plano de Trabalho detalhado da disciplina em que será realizado o Estágio;
- Percentual de atividades do Estagiário não superior a 40% da carga horária da disciplina;
- Adequação do conteúdo programático da disciplina ao objeto de pesquisa do Estagiário.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Orientador de Curso e o Supervisor do Estagiário declaram concordar com os termos da solicitação de Estágio, e comprometem-se a supervisionar as atividades do Estagiário conforme disposto na Resolução supra.

Florianópolis, _____ de _____ de 20____.

Requerente

Orientador de Curso

Supervisor do Estágio